

会 員 番 号		個人番号	
事業所番号			

〔ぱる新宿〕 入会申込書(個人票)
(公財)新宿区勤労者・仕事支援センター

FAX 不可

フリガナ	生 年 月 日	事業所番号							
氏 名	男 昭 和 女 平 成	生 年 月 日	事業所名						
フリガナ									
住 所	〒 - 電話 ()								
氏 名 (フリガナ)	性別	続 柄	生 年 月 日	備 考					
	男・女		大昭 平令						
	男・女		大昭 平令						
	男・女		大昭 平令						
	男・女		大昭 平令						
	男・女		大昭 平令						
	男・女		大昭 平令						
	男・女		大昭 平令						
公益財団法人新宿区勤労者・仕事支援センターあて (公財)新宿区勤労者・仕事支援センター勤労者福祉事業規則及び下記個人情報保護規程に基づき適正に管理し、業務以外の目的には利用しません。									

〔個人情報の取り扱いについて〕
〔ぱる新宿〕入会時及びサービス利用の際に知り得た個人情報、公益財団法人新宿区勤労者・仕事支援センター個人情報保護規程に基づき適正に管理し、業務以外の目的には利用しません。

令和 年 月 日	部 長	課 長	入 力

太枠の中をボールペンで記入してください。